

ANEXO IV



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ
 INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL DE MARICÁ
 Rua Amadeu Pugliese, 28 - Centro Maricá - RJ - Tel.: 2637-3680



CADASTRO DE SERVIDORES

NOME				ESTADO CIVIL				
NOME DO PAI		NOME DA MÃE		<input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SEPARADO JUDICIALMENTE <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> OUTROS				
DATA DE NASCIMENTO	NATALIDADE/ESTADO	SEXO	CPF					
ENDEREÇO								
BAIRRO	CEP	CIDADE	TELEFONE					
PIS/PASEP	DATA INGRESSO NO MUNICÍPIO	DATA DE INGRESSO NO CARGO ATUAL	CARGO	MATRICULA	SALÁRIO BASE	VANTAGEM INCORPORADAS + INCORPORÁVEIS		
GRAU DE INSTRUÇÃO								
TIPO DE SERVIÇO COMPROVADO ANTERIOR AO SEU INGRESSO NO MUNICÍPIO								
EMPREGADOR			ADMISSÃO	DESLIGAMENTO	DIAS	MESES	ANOS	
			//___	_/_/___	_/_	_/_	_/_	
			//___	_/_/___	_/_	_/_	_/_	
			//___	_/_/___	_/_	_/_	_/_	
			//___	_/_/___	_/_	_/_	_/_	
			//___	_/_/___	_/_	_/_	_/_	
			//___	_/_/___	_/_	_/_	_/_	
			//___	_/_/___	_/_	_/_	_/_	
			//___	_/_/___	_/_	_/_	_/_	
			//___	_/_/___	_/_	_/_	_/_	
			//___	_/_/___	_/_	_/_	_/_	
TOTAL			_/_/___	_/_/___	_/_/___	_/_/___	_/_/___	
TEMPO DE SERVIÇO TOTAL EM ANO COMPLETOS NO MUNICÍPIO				<input type="checkbox"/> LICENCIADO <input type="checkbox"/> EM EXERCÍCIO <input type="checkbox"/> LICENCIADO <input type="checkbox"/> APOSENTADO				
ACUMULA CARGO ?	EMPRESA	ENTE	CARGO					
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA							
TIPO DE APOSENTADORIA				<input type="checkbox"/> POR TEMPO DE SERVIÇO <input type="checkbox"/> POR IDADE <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/> COMPULSÓRIA <input type="checkbox"/> INVALIDEZ				
NOME	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	TIPO DE DEPENDÊNCIA	CPF	INVALIDO ?			
_____ ASSINATURA								